

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Ilmo. Sr. Presidente da Comissão de Seleção para o Teste Seletivo para Docentes.

\_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador(a) do Documento de Identidade Nº \_\_\_\_\_ expedido pela \_\_\_\_\_, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física sob nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, com telefone residencial \_\_\_\_\_, celular \_\_\_\_\_ e e-mail \_\_\_\_\_ para contatos, solicita a V.Sª. Inscrição no Teste Seletivo para Professor junto a IESSA na(s) disciplinas de:

\_\_\_\_\_, a realizar-se na data de 28 de JANEIRO de 2016, de acordo com os termos do Edital nº 16/2016, juntando para tanto a documentação necessária e declarando que conheço e submeto-me a todas as condições previstas no Edital e de seus anexos.

Nestes termos  
Pede deferimento

Ponta Grossa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
assinatura do candidato (a)

Para uso exclusivo da Comissão de Seleção		
Inscrição:-	<input type="checkbox"/> DEFERIDA	<input type="checkbox"/> INDEFERIDA
Motivo do INDEFERIMENTO:-		
Ponta Grossa, _____ de _____ de 2016.		
Membro	Membro	Presidente